

麻醉醫師對手術的重要性

1800 年代麻醉科學開始了第一例記載的全身麻醉病例，接續的兩百多年間，醫學研究者對麻醉科學的瞭解，由一開始的粗略未知一路快速進步至今。二十一世紀後，麻醉科學知識技術更是急速起飛，麻醉科學專科化，相關儀器、設備、藥物日新月異，這項複雜精細卻又極具風險的工作也在專業麻醉科醫師的出現與協助下，由過去的高致死、高併發症的風險醫療，進化成更加精準安全的現代麻醉。

一個安全完善的手術團隊成員必須包含麻醉科醫師、外科醫師以及熟悉相關業務的護理人員，缺一不可。然而在資訊不對等及民眾不了解熟悉的狀況下，過往許多坊間診所為降低成本，並未雇用合格麻醉專科醫師，而是變相雇用自稱“麻醉師”，但其實是私自執行麻醉的密醫抑或是護理師代職，更誇張者甚至有外科醫師兼職麻醉，而這些醫療行為其實都是將病患安危置於相當危險的狀況下。

那為什麼合格專業的麻醉科醫師在手術麻醉過程中如此重要呢？

主要是因為在麻醉科醫師訓練過程中，有大量生理、藥理、緊急突發狀況處理及急救的訓練，一位專業合格的麻醉專科醫師，可以在術前快速掌握病患的既有疾病嚴重度，並針對可能產生的生理影響

及風險做出合適的麻醉評估及計畫；除此之外，當術中發生緊急突發狀況時，一位專業的麻醉科醫師也可以在極短的時間裡，做出最合適的應變處置，無論是心肺復甦、呼吸道處理抑或是急救藥物使用，手術團隊中最嫻熟了解的都是麻醉科醫師，因此麻醉科醫師在維持病患術中生命徵象穩定及確保手術順利的過程中，扮演了重要且無可取代的角色，有專業麻醉科醫師為病患全程把關監測，外科醫師才能在穩定不受外界變化干擾的手術環境中專心執行手中術式。

若無專業麻醉科醫師在術中從旁監測協助，而是由未受完整相關訓練的”麻醉師”或外科醫師兼職，若有緊急狀況發生，外科醫師在開刀的同時是相當困難兼顧外界環境變化的；而未經紮實麻醉醫學訓練的人員，並未具備完整緊急應變治療的能力，在發生非預期狀況時，也無法替病患做最適當安全的緊急處置。因此，若在這種無專業麻醉科醫師協助的環境下接受麻醉，病患生病威脅及風險必定大幅提高，坊間麻醉意外頻傳也就不令人意外了。也因著過往頻傳的麻醉傷害及死亡事件，例如之前發生的香港女富商來台抽脂身亡、○姓女婦人因醫美診所醫師便宜行事，一人身兼手術及麻醉，以致○女失去意識後送醫不治等案例層出不窮，衛福部於 2018 年共識決議：削骨、中臉部與臉頸部拉皮、鼻整形、義乳植入之乳房整形、

脂肪抽取量達一千五百毫升或總抽出量達五千毫升之抽脂、腹部整形、全身拉皮手術等 8 類風險性高之美容醫學手術，明定施術醫師資格，並規範醫療機構施行前揭手術時，若為全身麻醉或重度鎮靜之靜脈注射麻醉，應由麻醉專科醫師執行，若為中度或輕度鎮靜麻醉，則須有受麻醉鎮靜訓練之另一名醫師在場，以確保病人安全。

因此，在選擇醫療院所執行手術以及需要鎮靜麻醉處置時，民眾務必確認就醫單位或診所是否任職有具備合格麻醉專科執照之醫師，而不是由未具醫師執照的護理人員或“麻醉師”來執行麻醉。專業的麻醉科醫師就像是手術房中的內科醫師，可以為手術安全加上一層強化的保險。除此之外，術前務必與麻醉科醫師進行麻醉諮商，告知本身慢性疾病或特殊身體狀況，有助於完整風險評估及擬定最佳麻醉計畫，唯有雙方在術前達成互信互賴的溝通後，才能完成安全的麻醉手術過程以及達成最適化的術後照護恢復。

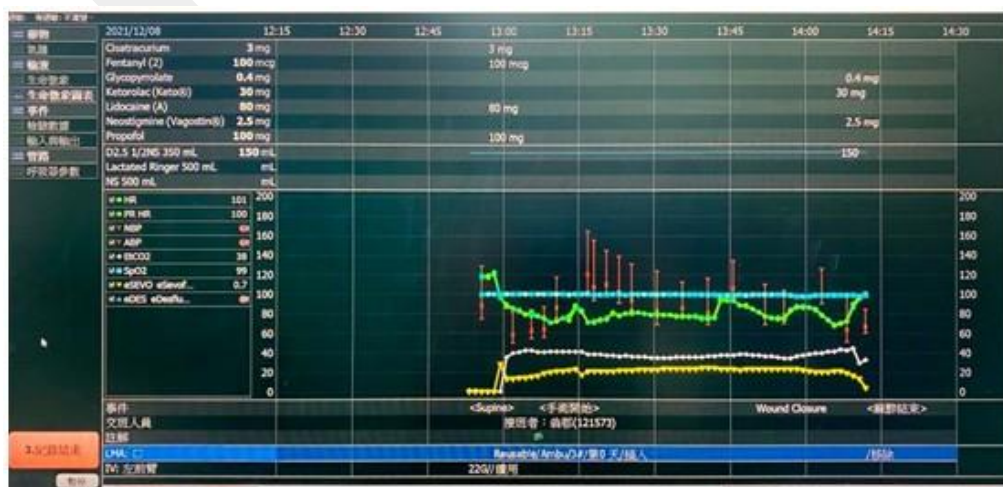


圖 術中生命徵象監測及處置

麻醉部主治醫師 魏資融

NTUHF